

LAPORAN DARI KETIDAKSESUAIAN			
Jenis inspeksi:	<input type="checkbox"/> Kunjungan Kontrol Awal	<input type="checkbox"/> Kunjungan Kontrol/Pemantauan Tahunan	<input type="checkbox"/> Kunjungan Kontrol Tambahan
Nama perusahaan :	Tanggal Inspeksi :		/ /
Kode Perusahaan :	Nomor Ketidaksesuaian :		
Waktu Ketidaksesuaian : <input type="checkbox"/> Selama Inspeksi <input type="checkbox"/> Selama Evaluasi			
Kategori ketidakpatuhan:	<input type="checkbox"/> Besar <input type="checkbox"/> Kecil <input type="checkbox"/> Kritis	Paragraf Katalog Sanksi menurut Peraturan (EU) 2018/848	
Deskripsi Ketidaksesuaian			
Temuan (bukti objektif)			
Inspektur/Evaluator Utama	Tanggal		Tanda tangan
Tindakan korektif akan dilaksanakan hingga : / /	Apakah perlu dilakukan inspeksi ulang? <input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> TIDAK		
Operator yang Diperiksa	Tanggal		Tanda tangan
RENCANA TINDAKAN KOREKTIF <i>(DIISI HANYA OLEH OPERATOR)</i>			
HANYA DIISI OLEH SERTIFIKAT			
Apakah tindakan korektif sudah diajukan?	<input type="checkbox"/> Ya - <input type="checkbox"/> TIDAK	Tanggal pengajuan:	/ /
Apakah tindakan korektif tersebut dapat diterima?	<input type="checkbox"/> Ya - <input type="checkbox"/> TIDAK	Tanggal evaluasi :	/ /
Deskripsi tindakan korektif yang diajukan			
Inspektur/Evaluator Utama		Tanda tangan	